

**Криминалистическая характеристика нарушений профессиональной
деятельности медицинских работников, влекущих уголовную
ответственность**

Под профессиональным *преступлением в сфере медицинской деятельности* понимают умышленное или по неосторожности совершенное лицом медицинского персонала в нарушение своих профессиональных обязанностей такое общественно опасное деяние, которое причинило (или реально могло причинить) существенный вред здоровью отдельных граждан или вызвало опасность для их жизни.

Исследованию и разрешению проблем раскрытия и расследования нарушений профессиональной деятельности медицинскими работниками уже были посвящены работы ряда ученых-юристов: В.А.Глушкова, Л.Г.Дунаевской, О.А.Кустовой, М.В.Огаркова, С.Г.Стеценко и других. Наряду с этим остаются не урегулированными и требуют дальнейшего исследования некоторые положения указанной проблематики.

Несмотря на большое количество сообщений в средствах массовой информации о ненадлежащем лечении в лечебно-профилактических учреждениях, отмечается относительно небольшое количество возбужденных уголовных дел, к уголовной ответственности привлекаются единицы. В определенной мере это связано с отсутствием опыта и доступных следователям научно обоснованных рекомендаций по выявлению и раскрытию преступлений, совершаемых медицинскими работниками.

Криминалистическая методика расследования преступлений изучает закономерности организации и осуществления раскрытия, расследования и предотвращения преступлений в целях выработки в соответствии с требованиями законности научно обоснованных рекомендаций по эффективному проведению следствия и дознания [2, 561].

Для успешной работы по уголовным делам следователям требуются прежде всего развернутые криминалистические характеристики расследуемых видов преступлений. *Криминалистическая характеристика* представляет собой систему обобщенных фактических данных и основанных на них научных выводов и рекомендаций о важнейших сторонах рассматриваемых видов общественно опасных противоправных деяний, установленных уголовным законом [2, 572].

В общей структуре криминалистической характеристики преступлений можно выделить такие *элементы*: 1) данные о субъекте (субъектах) преступления (преступной деятельности); 2) данные о целях и мотивах деятельности по совершению преступлений; 3) данные об объекте преступного посягательства, в качестве которого могут рассматриваться определенные вещественные отношения, материальные объекты, предметы и сам человек (потерпевший); 4) данные, характеризующие обстановку, в которой протекает процесс преступной деятельности (место, время и другие условия, влияющие на действия преступника, и механизм слеодообразования); 5) данные о процессе (механизме) преступной деятельности, включая сведения о действиях по подготовке, совершению, сокрытию отдельных преступлений и преступной деятельности в целом, используемых орудиях и средствах, а также об образуемых при этом следах (их видах, характере, местах нахождения); 6) данные о последствиях совершаемых преступлений (причинение ущерба, вреда здоровью, лишение жизни, потенциальные источники информации, особенности посткриминального поведения преступника и др.) [1, 692].

Механизм преступления - это система процессов взаимодействия участников преступления между собой и с материальной средой, сопряженных с использованием соответствующих орудий, средств и отдельных элементов обстановки. Механизм преступления закономерно обуславливает возникновение криминалистически значимой информации о самом преступлении, его участниках и результатах [4, 16].

Процесс реализации преступного замысла в сфере трансплантологии при расследовании нарушений установленного законом порядка трансплантации органов либо тканей человека состоит из таких способов действия:

Способы подготовки - договоренность врача из членов преступной группы с реципиентом о вознаграждении за проведение операции; подбор донора и т.д.

Способы совершения - действия, направленные на констатацию смерти мозга: отключение аппаратов, которые временно поддерживают функции организма человека; сообщение реципиенту об операции и определение ее времени; подписание «Протокола установления смерти мозга» и других документов, необходимых для проведения данной операции в зависимости от трансплантируемого органа; действия по подготовке к операции по незаконной трансплантации и ее производство; получение денежных средств в качестве оплаты за совершенные действия и т.д.

Способы сокрытия - подделка подписей в «Протоколе установления смерти мозга» остальных врачей; уничтожение документов, на основании которых были отключены реанимирующие аппараты, а также электроэнцефалограммы мозга; воздействие на членов группы посредством угроз, подкупа и т.д. [5, 76].

Обстановка места совершения преступления - это часть материальной среды, которая включает, кроме участка территории, совокупность разных предметов, поведение участников происшествия и др.

Объектом криминалистического исследования при этом служит общее место деятельности субъекта, в качестве которого выступает определенное лечебно-профилактическое учреждение, где пациенту была оказана (либо противоправно не оказана) медицинская помощь, имевшая для него неблагоприятный исход. При этом следует учитывать, что проявление неблагоприятных последствий, имеющих латентный период развития, спустя какое-то время после оказанной медицинской помощи в одном лечебно-профилактическом учреждении может быть обнаружено в другом [7, 2].

При совершении преступления происходит множество различных процессов взаимодействия людей, объектов и явлений, вследствие которых образуются источники доказательственной и иной информации в виде *материальных и интеллектуальных следов*. Механизм совершенного преступления отражается в следах, образовавшихся на участниках события и объектах (предметах) окружающей среды. Важное место занимает изучение

следов, оставленных потерпевшим. Как писал В. И. Попов, уяснению механизма преступления способствует анализ следов потерпевшего, особенно оставленных при его оборонительных действиях, который может иметь не меньшее значение для раскрытия преступления, чем исследование следов преступника [6, 14].

Например, при расследовании преступления, связанного с изъятием органов и (или) тканей человека для трансплантации, по результатам данных наружного осмотра трупа на месте его обнаружения и результатам процесса выявления и фиксации следов биологического происхождения специалист в области судебной медицины может установить: какова возможная причина смерти; какова приблизительно давность наступления смерти; имеются ли на трупе повреждения, предположительно каким орудием они причинены и др.

Эксперт-криминалист путем проведения технико-криминалистической экспертизы документов может установить, кем выполнены подписи от имени врачей в «Протоколе установления смерти мозга» - лицами, от имени которых они значатся, либо другими лицами.

В результате дактилоскопического исследования эксперт-криминалист может установить, кем оставлены следы рук на месте происшествия: потерпевшим или кем-либо из медицинских работников.

Если при совершения преступления использовались какие-либо орудия или приспособления, эксперт-трасолог может установить, каким конкретно орудием оставлены следы орудия на объекте, например, на трупе.

Интеллектуальные (идеальные) следы, отобразившиеся в памяти человека, используются, например, при предъявлении для опознания лица, подозреваемого в совершении преступления.

При совершении преступления медицинскими работниками *объектом непосредственного посягательства* является пациент лечебно-профилактического учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь. В ходе ненадлежащих медицинских действий, выполненных с целью облегчения его страданий или улучшения качества жизни, причиняется вред его здоровью или смерть. Жертвой данного рода преступлений является любое лицо, независимо от пола, расовой или национальной принадлежности.

Криминалистику интересуют те данные о *личности потерпевшего*, которые указывают на связь с данными, относящимися к другим элементам криминалистической характеристики (о способе, обстановке, личности преступника). В этом плане важны данные о поле, возрасте, месте проживания, роде занятий, профессии и специальности, чертах характера, физических и психических свойствах, об анатомических признаках, увлечениях, о привычках, круге знакомых, об отношениях и связях между ними. Не обладает ли определенными качествами (состояниями), которые могли повлиять на исход лечения (возраст, ожирение, генетическая предрасположенность, реактивность организма (аллергия), состояние психики и др.). Серьезным признаком риска является тяжесть патологии, обусловленная запущенностью болезни (причиной может быть позднее обращение за помощью), или ее неизлечимостью, или неизвестной этиологией, неизученностью причин ее возникновения и развития и т. д. Данные о потерпевшем позволяют высказать суждение о наличии или отсутствии ятрогенного посягательства, о наличии в действиях медицинского работника признаков ненадлежащего выполнения им своих профессиональных обязанностей и организовать целенаправленный поиск необходимых доказательств [3, 607].

Субъект преступления должен обладать такими общими признаками, как достижение возраста уголовной ответственности и вменяемость, а также признаками, обязательными для конкретного состава преступления, предусмотренного соответствующей статьей УК. Субъект преступлений в сфере медицинской деятельности - это специальный субъект - врач, фармацевт, фельдшер, медицинская сестра, акушерка и другие медицинские работники, в том числе и не работающие в медицинских учреждениях.

Данные о субъекте (субъектах) преступления (преступной деятельности) включают в себя сведения, с различных сторон характеризующие личность преступника и способствующие его поиску, установлению и изобличению. К ним относятся сведения о его социально-психологических свойствах и чертах характера, поле, возрасте, преступном опыте, специальных знаниях и навыках, об отношениях с потерпевшим, другими участниками преступления.

Сопоставляя известные признаки расследуемого преступления с комплексом признаков соответствующего элемента криминалистической характеристики и учитывая закономерные связи между ними, следователь определяет вероятность существования устанавливаемых фактов. Это направлено на избрание следователем оптимальной системы следственных действий по раскрытию и расследованию преступления.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Криминалистика / Под ред. Р.С.Белкина – М.: Норма, 2005. - 992 с.
2. Криминалистика: Учеб. / Под ред. И.Ф. Крылова, А.И. Бастрыкина. – М.: Дело, 2001. - 800 с.
3. Курс криминалистики: В 3 т. Т.2. Криминалистическая методика: Методика расследования преступлений против личности, общественной безопасности и общественного порядка \ Под ред. О.Н.Коршуновой и А.А.Степанова. - СПб.: Изд-во „Юридический центр Пресс”, 2004. – 639 с.
4. Кустов А.М. Типовая модель механизма преступления – основа частной криминалистической методики // Вестник криминалистики. – 2004. - № 1. – С.15-18.
5. Кустова О.А. Методика расследования преступлений, связанных с изъятием органов и (или) тканей человека для трансплантации. /Дис...канд.юрид.наук. - М.: Изд-во Академии управления МВД РФ, 2004.- 223 с.
6. Попов В. И. О теории осмотра места происшествия // Правовые науки и журналистика. - Алма-Ата, 1970. Вып. 2. - С. 7-14.
7. Пристансков В Д. Теоретические и методологические проблемы расследования ятрогенных преступлений: Автореф. дисс. ... канд. юрид. наук. - СПб., 2000. - 21 с.